記入例

喀痰吸引等報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 対象利用者名 | I・T氏 |
| 生年月日（才） | S２X年ＸＸ月ＸＸ日 |
| 要介護認定の状況 | 要介護５ |
| 実施した日（回数含む） | 口腔　3/3（3回）　3/30（１回）　4/8（３回）　4/9（１回）胃ろう　2/25（3回）　2/28（3回）　3/9（２回）　3/13（3回）　　　　 3/25（3回）　3/31（2回）　4/5（3回） |
| 利用者の状態 | ＡＤＬ全介助、意思疎通不可。1日３回　胃ろうからの経管栄養、たんの蓄積あり。頻回に吸引が必要 |
| 実施した内容 | 胃ろうからの経管利用口腔内吸引 |
| 実施した結果 | 注入前・中・後　異常なく注入することができた。 |
| 残された課題 | 報告項目抜けがあるのでその都度、指導を行った。他、特になし。 |

上記のとおり、喀痰吸引等の実施について報告いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

施設（事業所）名　　　特別養護老人ホーム　ＸＸホーム

管理者名　　　軽振　瑠歩

指導看護師名　　　看護　指子

特別養護老人ホーム　カルフール・ド・ルポ印南　様